

彰化縣衛生統計分析

中華民國 103 年

彰化縣衛生局

中華民國 104 年 10 月會計室發布

網址：http://www.chshb.gov.tw/download/?type_id=1279&top=0

目錄

壹、 醫事機構與醫事人員.....	2
一、 醫事機構與病床數.....	2
甲、 醫療院所.....	2
乙、 病床數.....	3
丙、 醫院病床佔床率.....	4
二、 醫事人員.....	5
甲、 醫事機構開(執)業人員數.....	5
乙、 醫院醫事人員平均每日服務量.....	6
貳、 傳染病防治.....	6
一、 傳染病類別分類.....	6
二、 特定傳染疾病分析.....	7
甲、 結核病.....	7
乙、 人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群.....	8
丙、 流感併發症.....	9
丁、 登革熱.....	10
參、 藥商及醫藥器材商.....	12
肆、 預防接種.....	13
伍、 主要死亡原因.....	14
一、 死亡人數與原因概況.....	14
二、 十大死因排序.....	16
三、 本縣男性死亡原因概況.....	17
四、 本縣女性死亡原因概況.....	18
五、 惡性腫瘤(癌症).....	19
甲、 惡性腫瘤死因概況.....	19
乙、 男性、女性惡性腫瘤死亡率與死因概況.....	20
陸、 結論.....	21

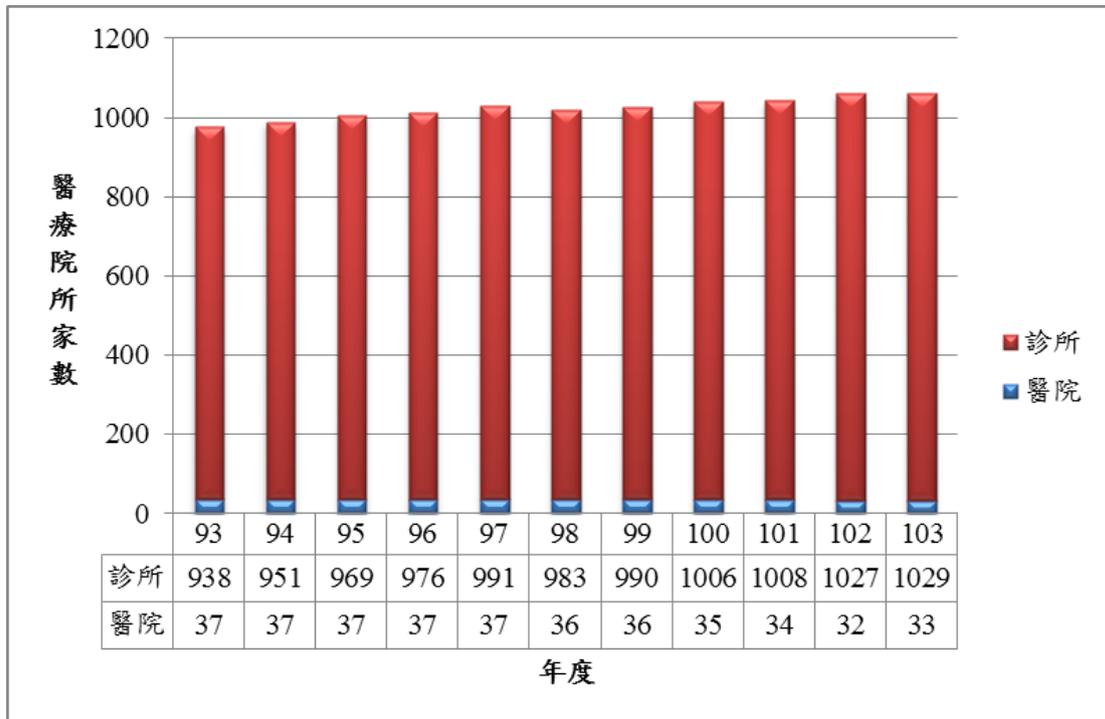
壹、醫事機構與醫事人員

一、醫事機構與病床數

甲、醫療院所

103 年底本縣醫療院所共計 1,062 家，包含醫院 33 家及診所 1,029 家，醫療院所主要集中於彰化市與員林市兩市，分別有 300 家與 189 家，占本縣醫療院所數 46.05%，另線西鄉、大城鄉與竹塘鄉等因地處偏遠或行政區域較小，醫療院所家屬僅有 4-6 家。觀察近 10 年資料顯示醫療院所家數大致呈現遞增趨勢，以診所家數增加為主，醫院家數維持在 35 家上下；與上年相比，醫療院所數增加 3 家；與民國 93 年相比，醫療院所數增加 87 家(詳圖 1-1)。

圖 1-1、93-103 年彰化縣醫療院所家數趨勢

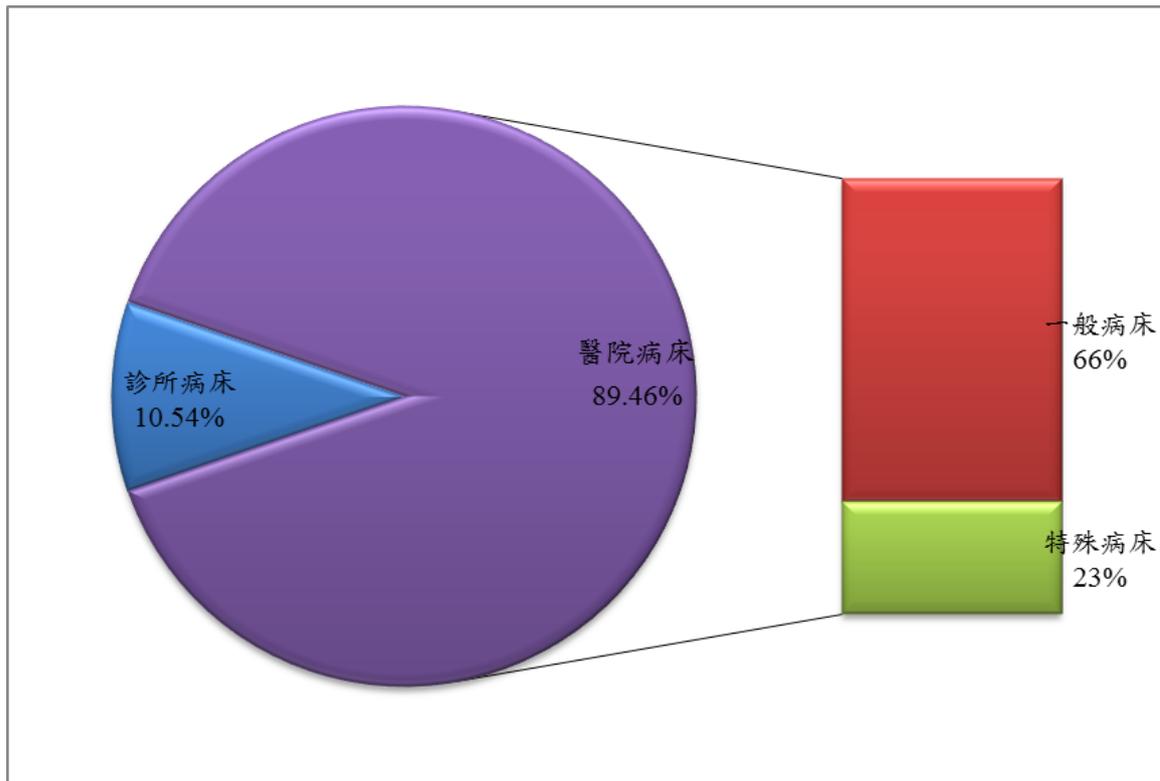


資料來源：衛生福利部統計處

乙、病床數

103 年底本縣醫療院所病床數共計 7,697 床，包含醫院病床 6,886 床及診所病床 811 床，另醫院病床包含一般病床 5,111 床及特殊病床 1,775 床(詳圖 1-2)。

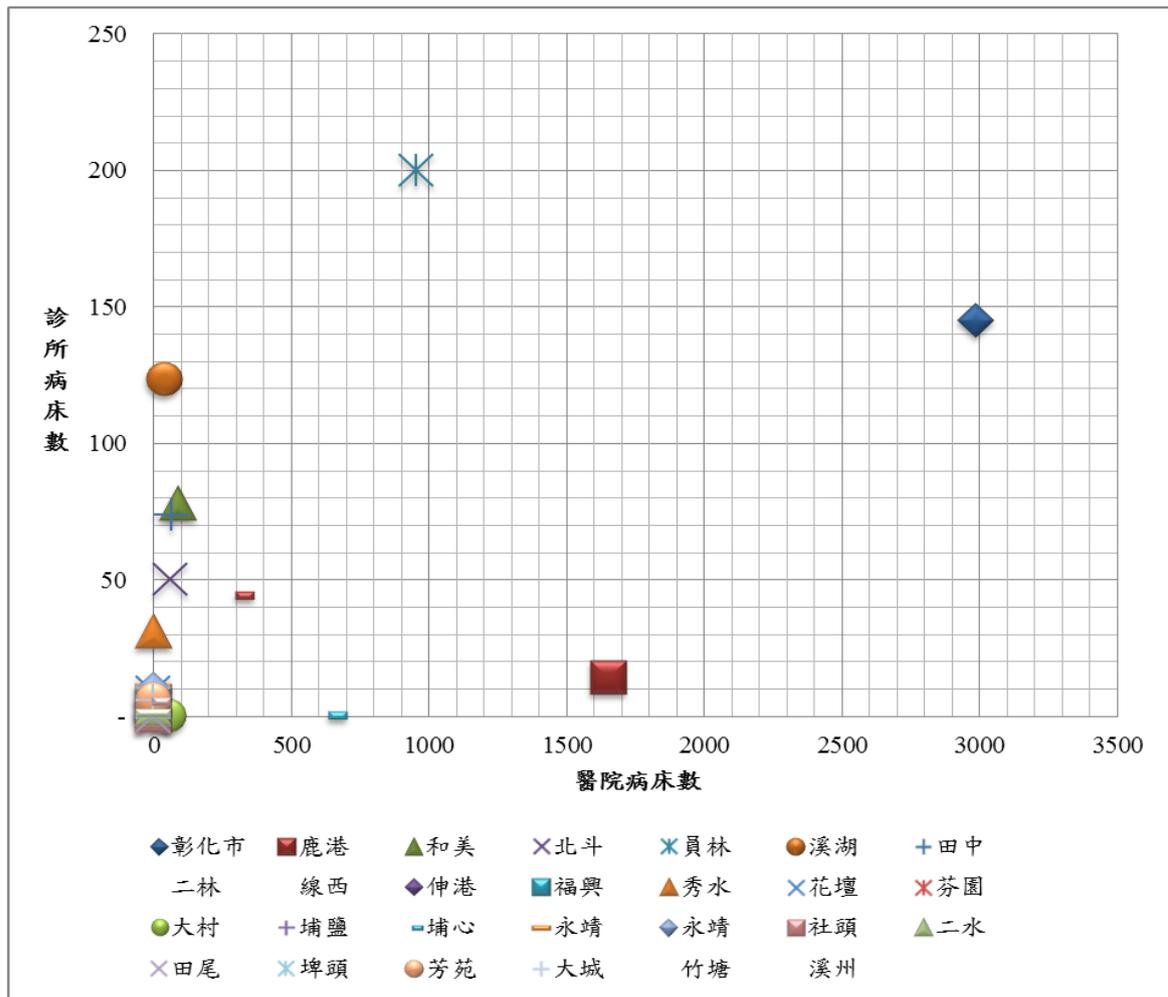
圖 1-2、103 年底彰化縣醫療院所病床數結構



資料來源：衛生福利部統計處

病床數主要集中於彰化市、鹿港鎮與員林市三市鎮，乃因本縣大型醫院多分布於此，致醫院開放病床數之一般病床計 4,126 床占一般病床總數 80.73%，特殊病床 1,469 床占特殊病床總數 82.76%，但診所病床數依據人口密度分布於本縣鄉鎮市內(詳圖 1-3)。

圖 1-3、103 年底彰化縣各鄉鎮市醫院病床數與診所病床數散佈圖



資料來源：衛生福利部統計處

丙、醫院病床佔床率

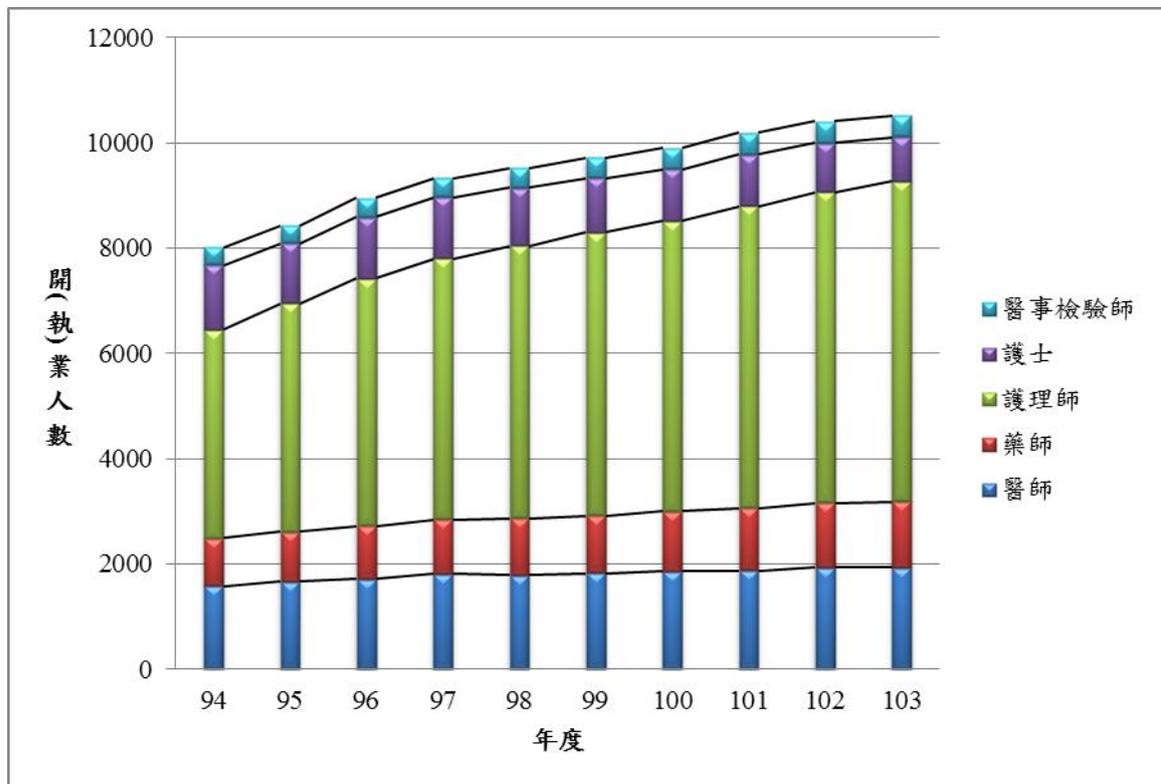
103 年底本縣醫院病床總床數共計 6,056 床(佔床率 68.63%)，其中以一般病床之急性一般病床 3,424 床最多(佔床率 61.62%)、慢性病床之精神慢性一般病床 981 床次之(佔床率 82.19%)及特殊病床之加護病床 408 床第三(佔床率 69.59%)。與上年相比，醫院總病床數減少 75 床(佔床率增加 8.95%)，其中以一般病床之急性一般病床減少 76 床變動最多，但佔床率增加 1.94%，其餘種類病床變動不大；由此可知，本縣醫院雖減少病床數但佔床率提升，反應醫院設備利用率提高。

二、醫事人員

甲、醫事機構開(執)業人員數

103 年底本縣醫事人員開(執)業人員數為 12,941 人，其中以護理師 6,080 人占 46.98%居冠、醫師(包含中醫師及牙醫師)2,795 人占 21.60%次之，藥師 1,259 人占 9.73%居第三位。開(執)業人員主要集中於彰化市、鹿港鎮、員林市，因大型醫院或醫學中心大致分布於此三市鎮，開(執)業人員相較其他鄉鎮市多，其中又以彰化市 6,122 人占開(執)業總人員數 47.31%最多。觀察近 10 年資料，醫事機構開(執)業人員數呈現遞增趨勢，又以護理師增加的幅度最高，每年以近 200 位人員幅度增加，其次為醫師每年以近 100 位人員幅度增加(詳圖 1-4)。

圖 1-4、94-103 年彰化縣開(執)業人員數趨勢



資料來源：衛生福利部統計處

乙、醫院醫事人員平均每日服務量

103 年底本縣醫院醫事人員數為 7,949 人，其中醫師占 1,206 人、護產人員數占 5,052 人。103 年底醫院手術服務量為 100,477 人次，每位醫師平均服務 83.31 人次/年，約 4-5 天須開一次手術，頻率與上年相同；又門診服務量為 5,726,361 人次，每位醫師平均每日需服務 13.01 門診人次；與上年平均每日服務量 12.73 人次相比增加 0.28 人次。本縣醫院接生服務量(含剖腹產)共計 8,778 人次，每位護產人員平均服務量為 1.74 人次/年，與上年平均服務量 1.59 人次/年相比增加 0.15 人次。

貳、 傳染病防治

一、 傳染病類別分類

103 年底本縣傳染病確定病例共計 1,414 例，依法定傳染類別分類以第三類法定傳染病 1,175 例最多占 83.1%、第四類傳染病 122 例次之占 8.62%及第二類法定傳染病為 38 例占 2.69%第三(詳表 3-1)；依傳染途徑類別分類以空氣或飛沫傳染類別 926 例最多占 65.49%、性接觸或血液傳染類別 442 例次之占 31.26%、蟲媒傳染病類別 23 例第三占 1.63%、食物或飲水傳染 17 例第四及接觸傳染類別 6 例第五(詳表 3-2)。與上年傳染病確定病例總數 1,329 例相比增加 85 例、增 6.4%。

表 3-1、彰化縣法定傳染病病例人數

年度	總計	法 定 傳 染 病				
		第一類	第二類	第三類	第四類	第五類
102 年	1329	0	33	1,175	121	0
103 年	1414	0	38	1,254	122	0
與上年相比(例)	85	0	5	79	1	0
與上年相比(%)	6.4%	-	1.52%	6.72%	0.83%	-

表 3-2、彰化縣依傳染途徑分類之傳染病病例人數

年度	總計	傳 染 途 徑				
		食物或 飲水 傳染	蟲媒 傳染	空氣或 飛沫 傳染	性接觸 或血液 傳染	接觸 傳染
102 年	1,329	18	16	885	402	8
103 年	1,414	17	23	926	442	6
與上年相比(例)	85	-1	7	41	40	-2
與上年相比(%)	6.4%	-5.6%	43.75%	4.63%	9.95%	-25%

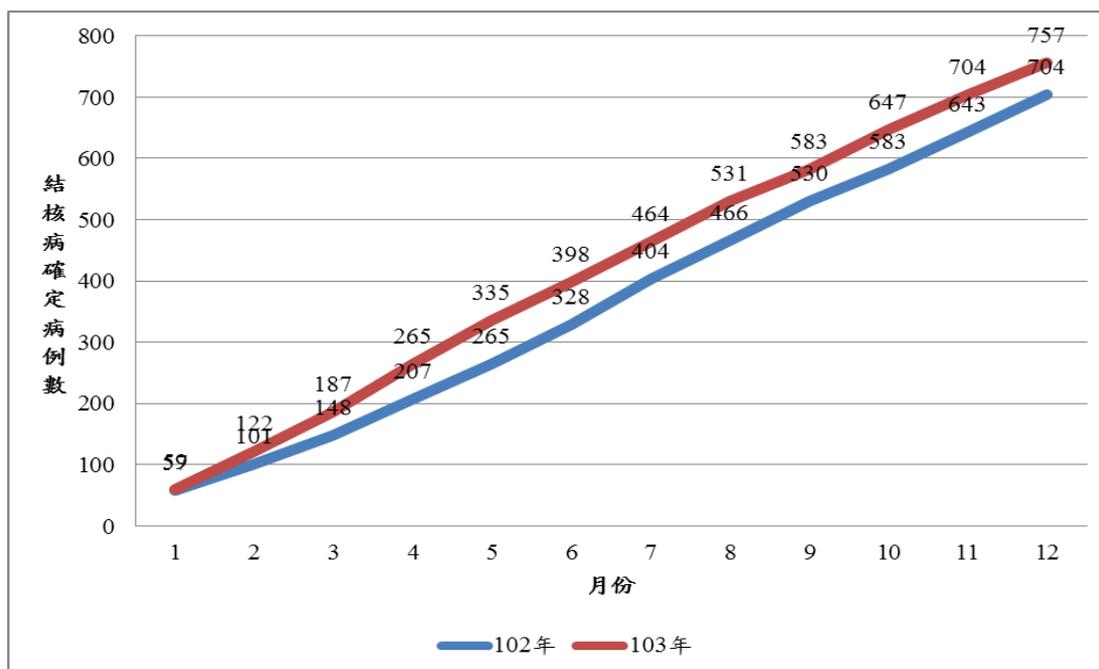
資料來源：本局疾病管制科統計資料

二、 特定傳染疾病分析

甲、結核病

103 年底本縣結核病確定病例共計 757 例(每十萬人口確定病例發生率為 58.62)，102 年確定病例數 704 例(每十萬人口確定病例發生率 59.03)；103 年每個月結核病確定病例數均高於 102 年，病例總數共增加 53 例、上升 7.53%，發生率上升 0.41(詳圖 3-1)。

圖 3-1、彰化縣結核病累積確定病例同期比較趨勢圖



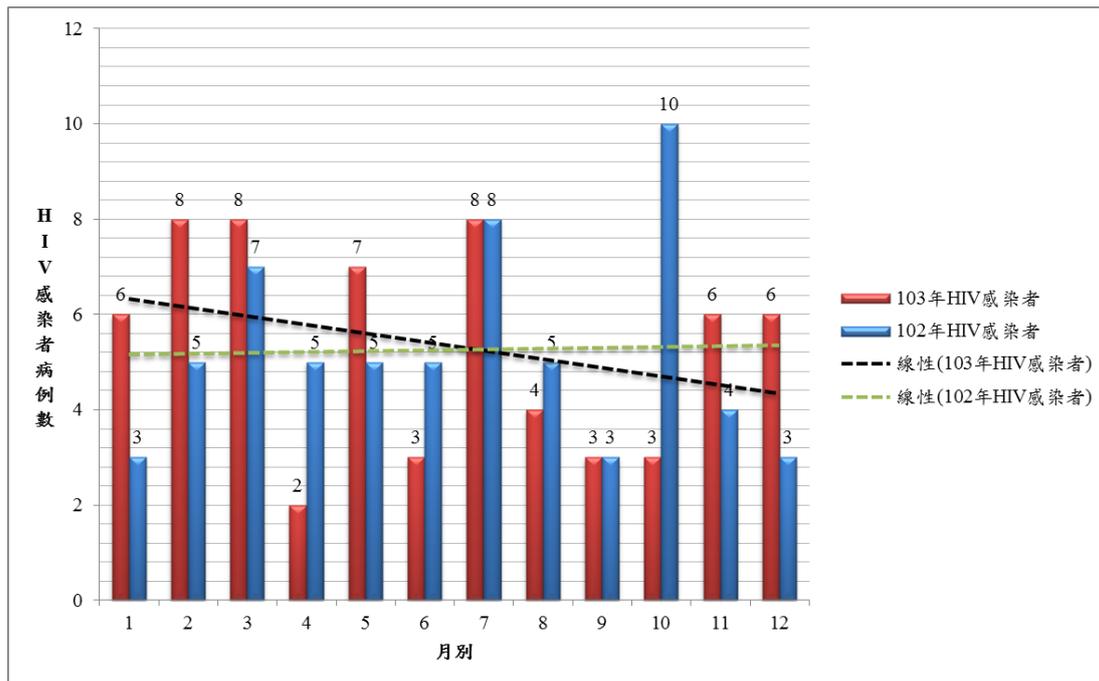
資料來源：衛生福利部疾病管制署-傳染病統計資料查詢系統

乙、人類免疫缺乏病毒感染及後天免疫缺乏症候群

103 年底本縣通報人類免疫缺乏病毒感染(以下簡稱 HIV 感染者)為 64 例，後天免疫缺乏症候群(以下簡稱 AIDS 發病者)發病數 67 例；與 102 年病例數相比，HIV 感染者增加 1 例而 AIDS 發病者減少 2 例，並無明顯差異。

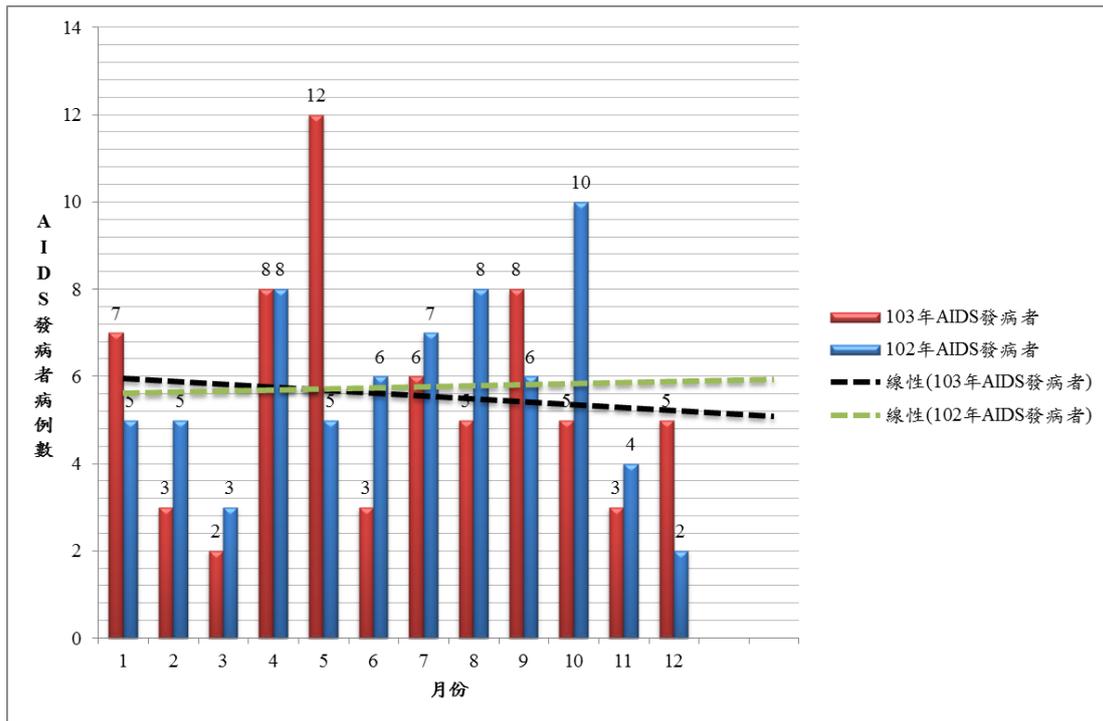
HIV 感染者 102 年每月病例數呈現持平狀態，無明顯變動，而 103 年每月感染者病例數則呈現遞減趨勢(詳圖 3-2)；AIDS 發病者相較於 102 年每月病例數呈現遞增趨勢，103 年每月病例數有逐漸減緩趨勢(詳圖 3-3)。

圖 3-2、彰化縣 HIV 感染者累積確定病例同期比較與線性趨勢圖



資料來源：衛生福利部疾病管制署-傳染病統計資料查詢系統

圖 3-3、彰化縣 AIDS 發病者累積確定病例同期比較與線性趨勢圖

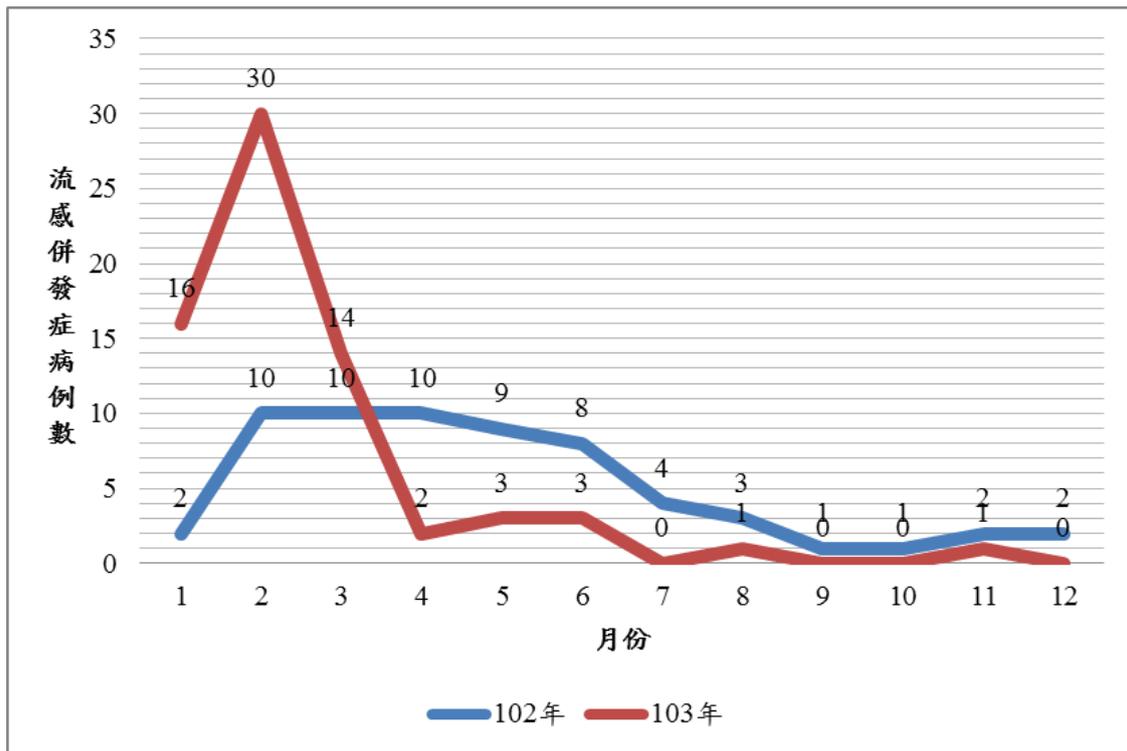


資料來源：衛生福利部疾病管制署-傳染病統計資料查詢系統

丙、流感併發症

103 年底本縣流感併發症確定病例數 70 例(每十萬人口確定病例發生率為 5.42)，102 年確定病例數為 62 例(每十萬人口確定病例發生率為 4.78)；103 年流感併發症確定病例數與發生率均高於 102 年，病例數增加 12 例、發生率增加 0.95。查看每月病例數趨勢圖，103 年流感併發症病例數集中於 1 至 3 月，而 102 年平均分布於 2 至 6 月(詳圖 3-4)。

圖 3-4、彰化縣流感併發症每月確定病例同期比較圖

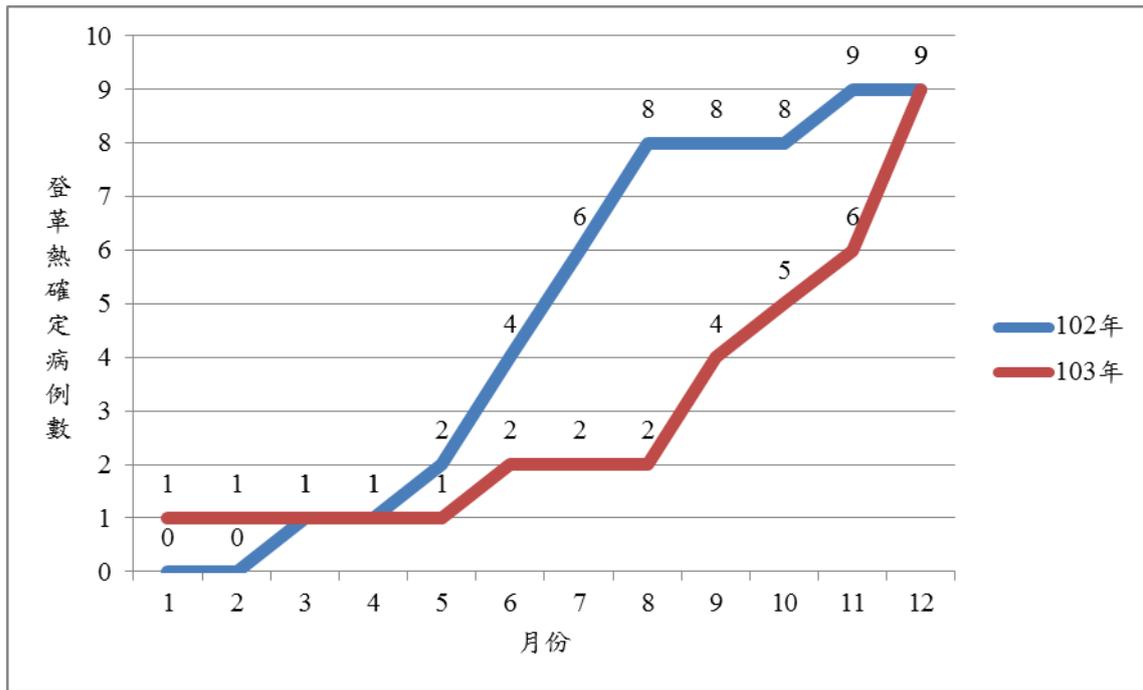


資料來源：衛生福利部疾病管制署-傳染病統計資料查詢系統

丁、登革熱

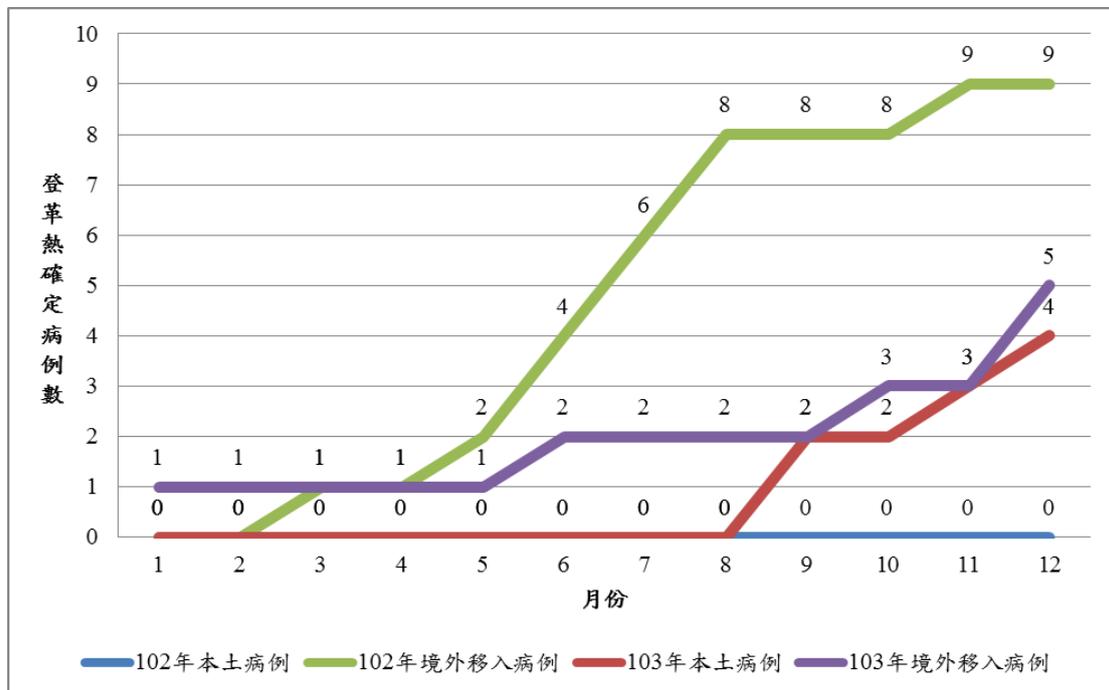
103 年底本縣登革熱確定病例數為 9 例(每十萬人口確定病例發生率為 0.62)，102 年確定病例數為 9 例(每十萬人口確定病例發生率為 0.69)，103 年登革熱確定病例數與 102 年相同。依據病例累積確定病例同期比較趨勢來看，102 年於 5-6 月間病例累積數增加幅度最大，主要以境外移入病例為主；而 103 年病例數大幅增加時期於 8-12 月，主要以本土病例增加為主(圖 3-5、圖 3-6)。

圖 3-5、彰化縣登革熱本土病例及境外移入病例累积确定病例同期比较趋势图



資料來源：衛生福利部疾病管制署-傳染病統計資料查詢系統

圖 3-6、彰化縣登革熱本土病例及境外移入病例分别累积确定病例同期比较趋势图

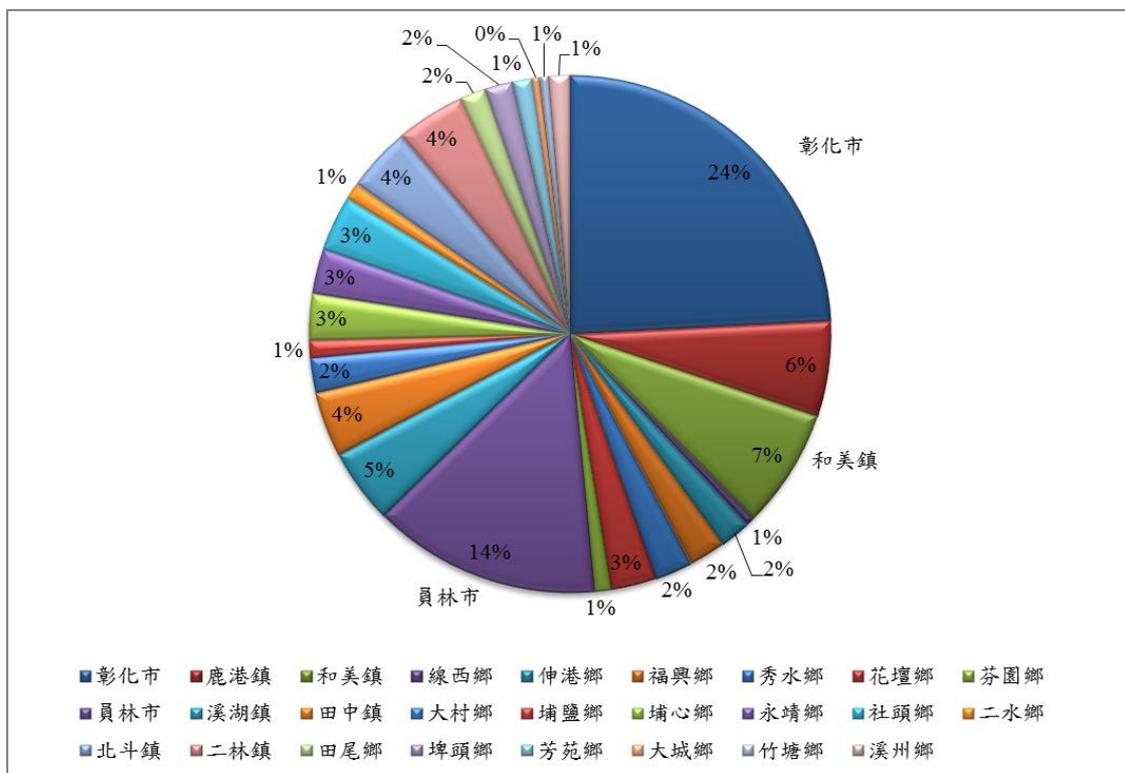


資料來源：衛生福利部疾病管制署-傳染病統計資料查詢系統

參、藥商及醫藥器材商

103 年底本縣藥商及醫藥器材商家數共計 2,948 家，包含藥局 424 家、西藥商 228 家、中藥商 845 家及醫藥器材商 1,451 家。各鄉鎮中以彰化市 713 家(24%)居冠、員林市 417 家(14%)次之、和美鎮 219 家(7%)第三(詳圖 4-1)。

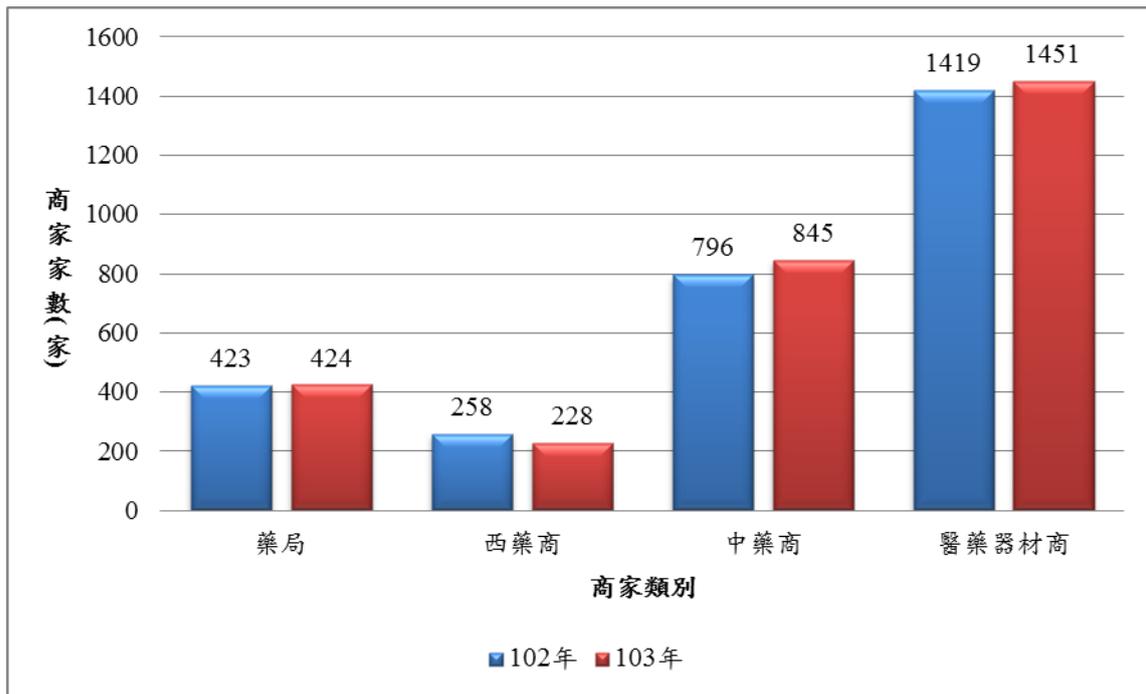
圖 4-1、彰化縣 103 年藥商及醫藥器材商家數比例圓餅圖



資料來源：衛生福利部統計處

與上年相比，總家數增加 52 家、增 1.8%，其中以中藥商增加 49 家變動最多、醫藥器材商增加 32 家次之、西藥商減少 30 家第三(詳圖 4-2)。

圖 4-2、彰化縣 102 年及 103 年藥商及醫藥器材商家數圖



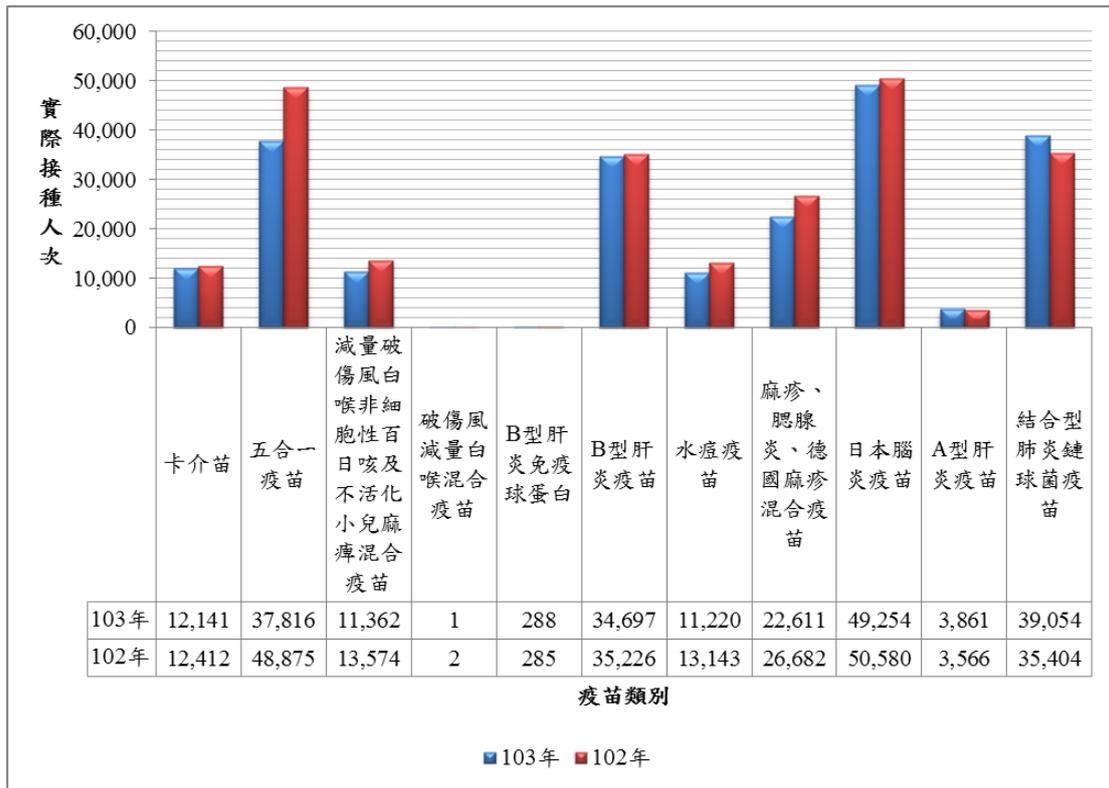
資料來源：衛生福利部統計處

肆、 預防接種

103 年本縣各項預防接種實際接種人次共計 222,305 人次，依疫苗類別分類，卡介苗 12,141 人次、五合一疫苗 37,816 人次、減量破傷風白喉非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗 11,362 人次、破傷風減量白喉混合疫苗 1 人次、B 型肝炎免疫球蛋白 288 人次、B 型肝炎疫苗 34,697 人次、水痘疫苗 11,220 人次、麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗 22,611 人次、日本腦炎疫苗 49,254 人次、A 型肝炎疫苗 3,861 人次及結合型肺炎鏈球菌疫苗 39,054 人次。

與上年相比，實際接種人次少 17,444 人次，以五合一疫苗接種人次變動最多、其次為麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗、結合型肺炎鏈球菌疫苗為第三(詳圖 4-1)。

圖 4-1、彰化縣各項預防接種工作量比較圖



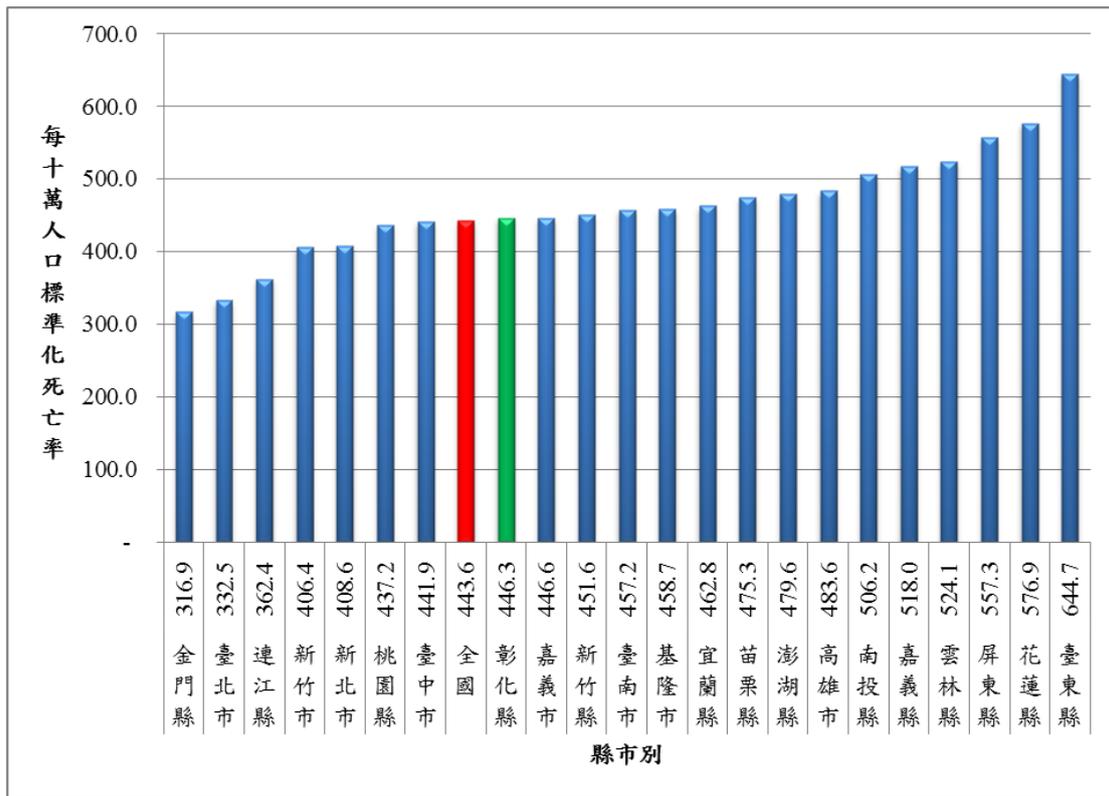
資料來源：本局疾病管制科公務統計報表

伍、 主要死亡原因

一、 死亡人數與原因概況

103 年本縣死亡人數共計 9,754 人，平均每 53 分 53 秒就有一人死亡；粗死亡率為每十萬人口 753.9 人，較 102 年增加 45.9 人；若以世界衛生組織 WHO 西元 2000 年所定義之世界標準人口為基準，標準化死亡率為每十萬人口 446.3 人，較 102 年增加 11.2 人、增 2.6%。若與全國相較，本縣標準化死亡率較全國標準化死亡率每十萬人口 443.6 人增加 2.7 人、增 0.6%，在全國 22 縣市中為排名第八位(詳圖 5-1)。

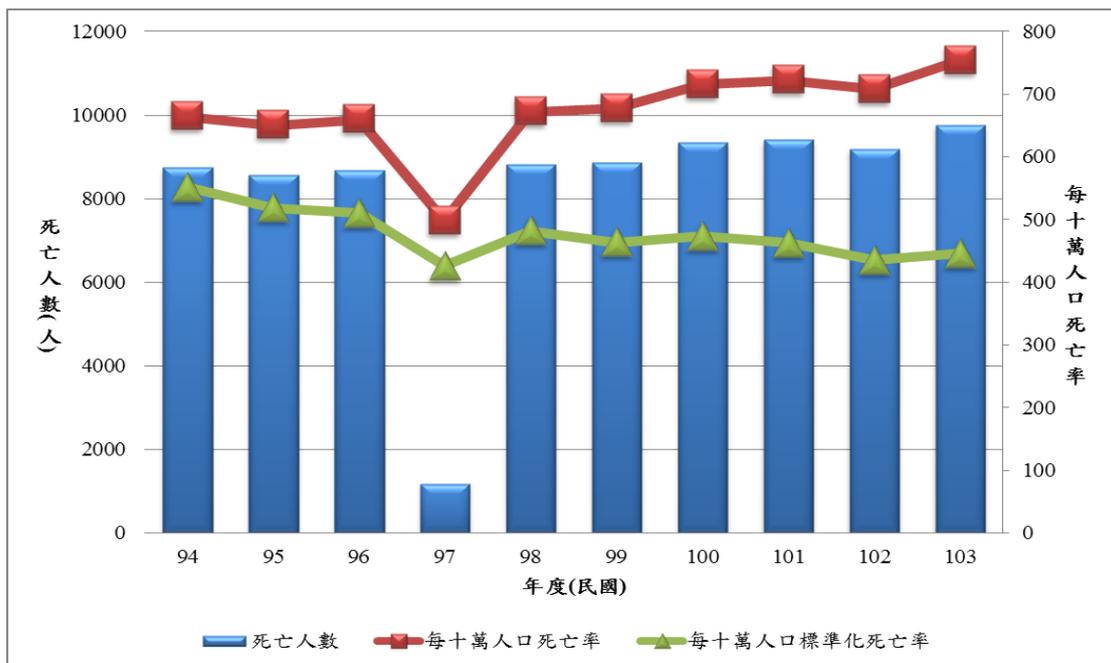
圖 5-1、103 年全國每十萬人口標準死亡率



資料來源：衛生福利部統計處

觀察近 10 年資料，在剔除 97 年數據影響後，本縣縣民標準化死亡率呈遞減趨勢，但死亡人數與粗死亡率(每十萬人口死亡率)則反之(詳圖 5-2)。

圖 5-2、彰化縣民國 94~103 年死亡人數、粗死亡率與標準死亡率趨勢圖



資料來源：衛生福利部統計處

二、 十大死因排序

103 年本縣十大死因中惡性腫瘤續居榜首，其次為心臟疾病(高血壓性疾病除外)、腦血管疾病、肺炎、糖尿病、事故傷害、慢性下呼吸道疾病、腎炎、腎病症候群及腎病變、慢性肝病及肝硬化、高血壓性疾病；十大死因之死亡人數為 7,632 人占總死亡人數 78.24%，其中惡性腫瘤死亡人數為 2,832 人占 29.03%最多，心臟疾病(高血壓性疾病除外)死亡人數 1,234 人占 12.65%次之、腦血管疾病死亡人數 678 人占 6.95%居三(詳表 5-1)。

表 5-1、103 年彰化縣十大死因表

順序	死亡原因	死亡人數	死亡率	標準化死亡率	死亡人數結構比%
	所有死亡原因	9,754	753.9	446.3	100.0
1.	惡性腫瘤	2,832	218.9	137.4	29.0
2.	心臟疾病（高血壓性 疾病除外）	1,234	95.4	52.9	12.7
3.	腦血管疾病	678	52.4	29.5	7.0
4.	肺炎	578	44.7	22.2	5.9
5.	糖尿病	560	43.3	24.3	5.7
6.	事故傷害	489	37.8	27.8	5.0
7.	慢性下呼吸道疾病	417	32.2	16.0	4.3
8.	腎炎、腎病症候群及 腎病變	299	23.1	12.7	3.1
9.	慢性肝病及肝硬化	285	22.0	15.4	2.9
10.	高血壓性疾病	260	20.1	10.3	2.7
	其他	2,122	164.0	97.6	21.8

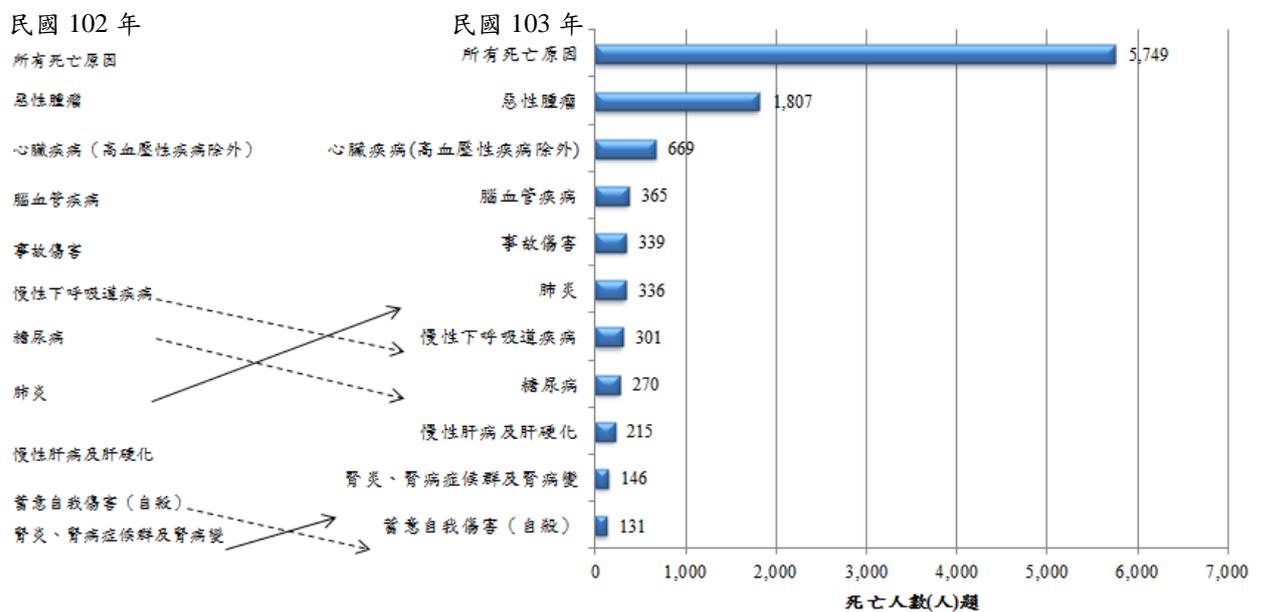
資料來源：衛生福利部統計處

三、 本縣男性死亡原因概況

103 年本縣男性死亡人數為 5,749 人，粗死亡率為每十萬男性人口 868.3 人，較上年增加 57.6 人、增 7.1%；標準化死亡率為每十萬男性人口 587.5 人，較上年增加 19.8 人、增 3.49%。

男性十大死因以惡性腫瘤為首，依序為心臟疾病(高血壓性疾病除外)、腦血管疾病、事故傷害、肺炎、慢性下呼吸道疾病、糖尿病、慢性肝病及肝硬化、腎炎、腎病症候群及腎病變、蓄意自我傷害(自殺)，與 102 年相比前五大死亡原因順序不變，但肺炎與自殺順序往上升、糖尿病與慢性肝病及肝硬化順序下降；男性十大死因死亡人數為 4,579 人占 79.65%，其中惡性腫瘤男性死亡人數為 1,807 人占 31.4%居冠(詳圖 5-4)。

圖 5-4、103 年彰化縣男性十大死因死亡人數圖(與 102 年比較)



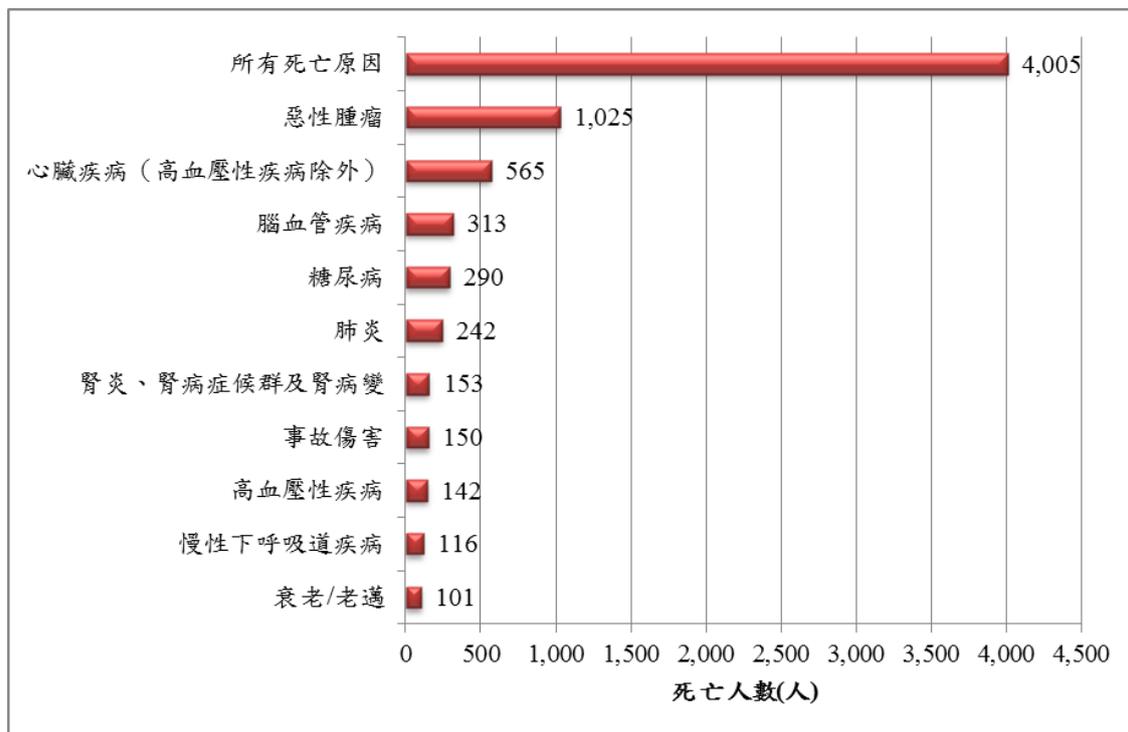
資料來源：衛生福利部統計處

四、 本縣女性死亡原因概況

103 年本縣女性死亡人數為 4,005 人，粗死亡率為每十萬女性人口 634.1 人，較上年增加 34 人、增 5.67%；標準死亡率為每十萬女性人口 314.1 人，較上年 5.1 人、增 1.65%。

女性十大死因以惡性腫瘤為首，其次依序為心臟疾病(高血壓性疾病除外)、糖尿病、腦血管疾病、肺炎、腎炎、腎病症候群及腎病變、高血壓性疾病、事故傷害、衰老/老邁、慢性下呼吸道疾病，與 102 年女性十大死因順序相同。女性十大死亡原因人數為 3,097 人占 77.32%，其中以惡性腫瘤死亡人數 1,025 人占 25.59%最多，其次為心臟疾病(高血壓性疾病除外)死亡人數 565 人占 14.1%(詳圖 5-5)。

圖 5-5、103 年彰化縣女性十大死因死亡人數圖



資料來源：衛生福利部統計處

五、 惡性腫瘤(癌症)

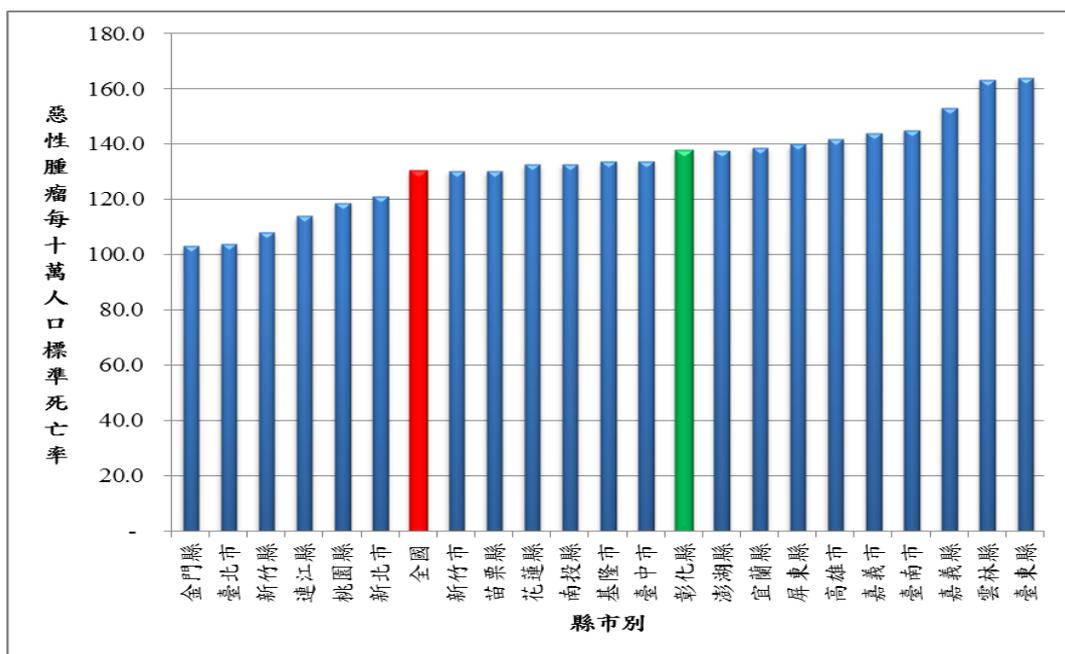
甲、惡性腫瘤死因概況

103 年本縣惡性腫瘤死亡人數為 2,832 人占總死亡人數 29.03%，粗死亡率為每十萬人口 218.9 人，較上年增加 16.7 人、增 8.26%；標準化死亡率為每十萬人口 137.4 人，較上年增加 6.2 人、增 4.73%。

若與全國相較，本縣惡性腫瘤標準化死亡率較全國標準化死亡率每十萬人口 130.2 人增加 7.2 人、增 5.5%，在全國 22 縣市中為排名第十三位(詳圖 5-6)。

惡性腫瘤死因以氣管、支氣管和肺癌為首，其次依序為肝和肝內膽管癌、結腸、直腸和肛門癌、口腔癌、女性乳癌、前列腺(攝護腺)癌、食道癌、胃癌、胰臟癌、非何杰金氏淋巴瘤；十大惡性腫瘤死因之死亡人數為 2,250 人占惡性腫瘤總死亡人數 79.45%，其中氣管、支氣管和肺癌死亡人數為 640 人占 22.6%居冠，肝和肝內膽管癌死亡人數 485 人占 17.13%次之(詳表 5-2)。

圖 5-6、103 年全國惡性腫瘤每十萬人口標準死亡率比較圖



資料來源：衛生福利部統計處

表 5-2、103 年彰化縣惡性腫瘤十大死因表

順序	死亡原因	死亡人數	死亡率	標準化死亡率	死亡人數結構比%
	惡性腫瘤	2,832	218.9	137.4	100.0
1.	氣管、支氣管和肺癌	640	49.5	29.9	22.6
2.	肝和肝內膽管癌	485	37.5	23.7	17.1
3.	結腸、直腸和肛門癌	328	25.4	14.9	11.6
4.	口腔癌	241	18.6	13.3	8.5
5.	女性乳癌	110	17.4	12.5(1)	3.9
6.	前列腺(攝護腺)癌	65	9.8	6.0(2)	2.3
7.	食道癌	113	8.7	6.0	4.0
8.	胃癌	101	7.8	4.6	3.6
9.	胰臟癌	101	7.8	4.7	3.6
10.	非何杰金氏淋巴瘤	66	5.1	3.0	2.3
	其他	582	45.0	28.7	20.6

備註:(1) 每十萬女性人口死亡率。

(2) 每十萬男性人口死亡率。

資料來源：衛生福利部統計處

乙、男性、女性惡性腫瘤死亡率與死因概況

103 年本縣惡性腫瘤死亡人數男性為 1,807 人，女性為 1,025 人，標準化死亡率分別為每十萬男性人口 185.5 人、每十萬女性人口 93.4 人，標準化死亡率性別比為 1.97。與上年相較，惡性腫瘤死亡人數男性增加 96 人(5.61%)、女性增加 112 人(12.27%)。

男性三大惡性腫瘤死亡原因分別為氣管、支氣管和肺癌、肝和肝內膽管癌與口腔癌，與上年順序相同；女性三大惡性腫瘤死亡原

因為氣管、支氣管和肺癌、結腸、直腸和肛門癌與肝和肝內膽管癌，與上年相比仍為此三大癌症死因，但肝和肝內膽管癌降為第三，其餘各上升一名。

陸、 結論

- 一、103 年底本縣醫療院所共計 1,062 家，觀察近十年家數呈現遞增趨勢，主要以診所家數增加最多，與 93 年相比，診所家數增加 91 家，但醫院家數變動不大維持在 35 家左右。
- 二、103 年底本縣病床數共 7,697 床，以醫院病床占大宗(89%)，又因大型醫院分布的關係，病床數集中於彰化市、鹿港鎮與員林市三市鎮。
- 三、103 年底本縣醫事人員開(執)業人員數為 12,941 人，以護理師人數最多，主要集中於彰化市、鹿港鎮、員林市三市鎮，觀察近十年開(執)業人員數呈現遞增趨勢，主要以護理人員變動人數最多。
- 四、103 年底本縣傳染病確定病例共計 1,414 例，依傳染途徑類別分類以空氣或飛沫傳染類別最多占 65.49%；與上年總確定病例數 1,329 例相比增加 85 例、增 6.4%。
- 五、103 年本縣死亡人數共計 9,754 人，標準死亡率為每十萬人口 446.3 人，觀察近 10 年資料，標準死亡率呈現遞減趨勢，與 94 相比減少 19%。其中男性死亡人數為 5,749 人，較上年增加 57.6 人；標準化死亡率為每十萬男性人口 587.5 人；而女性死亡人數為 4,005 人，較上年增加 34 人，標準死亡率為每十萬女性人口 314.1 人。
- 六、103 年本縣十大死因中以惡性腫瘤居榜首，死亡人數為 2,832 人占 29.03%，其前三大惡性腫瘤死因分別為「氣管、支氣管和肺癌」、「肝和肝內膽管癌」及「結腸、直腸和肛門癌」。而男性、女性惡性腫瘤死亡率均較上年增加，前三大死亡原因仍與上年相同。